

ISTITUTO

ISTITUTO COMPRENSIVO PARMA CENTRO
P.le Santafiora, 9 - 43121 PARMA
Cod. Fisc. 80010930347
Tel. 0521.234685 - 0521.235651
E-mail: pric82700x@istruzione.it

Spett. le
ASSIBROKER CONSULTING s.r.l.
Piazza Garibaldi, n.6
43013 - Langhirano (PR)

E-mail: gestione.sinistri@assibrokerpr.it

OGGETTO: DENUNCIA INFORTUNIO DENUNCIA DANNO RIMBORSO GITA
 ALUNNO DOCENTE ALTRO

COGNOME _____ **NOME** _____ **NATO IL** _____

Residente a _____

SINISTRO DEL / /

<i>Dati anagrafici dei <u>Genitori</u> o dell'<u>esercente la patria potestà</u></i>		
Cognome _____	Nome _____	Cell. _____
Indirizzo _____		
Codice fiscale _____	Email _____	
Cognome _____	Nome _____	Cell. _____
Indirizzo _____		
Codice fiscale _____	Email _____	
<i><u>Docente / alunno maggiorenne/ altro</u></i>		
Codice fiscale _____	Cell _____	
INDIRIZZO E-MAIL _____		

Il sinistro è avvenuto nel seguente modo:

Certificazione medica

SI NO

PRONTO SOCCORSO MEDICO CURANTE SPESE MEDICHE

Sono stati testimoni all'infortunio (cognome, nome, domicilio, telefono)

_____ li, _____

Il Responsabile

Il Dirigente